	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								SERIAL NO.				FILING DATE		
(FOR USE WITH FORM PTO-875)								101588455				814,2006			
							CLAIMS				14 (2)	* C.	A 53		
	AS,F	ILED	AFTER		AFTER				AS FILED		AFTER		AFTER 2 nd AMENDMENT		
	-					NDMENT	0		TNIN			DEP.	IND.	DEP.	
-	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		51	IND.	DEP.	IND.	DEF.	TINU.	DCF.	
 -								51 52							
3		12		2				53							
4		0		Ī				54					•		
5		7)						55							
6								56	A = 52=						
8								57 58				_	•		
8								59					•		
10								60							
11								61							
12		<u> </u>				-		62 63							
13 14								64							
15								65							
16								66							
17							. 4	67				ļ			
18 19			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					68 69							
20								70							
21								71							
22					·			72							
2 <u>3</u> 24					L			73 74							
55					_			75		-		 			
25 26								76							
27								77							
27 28 29		<u> </u>						<u>78</u> 79							
30		l				1	1	80				<u> </u>			
31						1	1	81							
32								82							
33								83	<u> </u>			_			
34 35					<u> </u>			84 85			· 	<u> </u>			
36				 	<u> </u>		1	86					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
37]	87							
38 39		<u> </u>		-	<u> </u>	 		88	· <u>-</u>			1		<u> </u>	
40	 	 					ł	89 90							
41			 				1	91	<u> </u>						
42]	92							
43					<u>. </u>	 	ł	93	 	 					
44		-	-	 			1	94 95				 			
46	 					<u> </u>	1	96				<u> </u>			
47								97							
48								98		<u> </u>					
49 50	 	 		-			1	99 100		_					
		 	1		1		1	100		1	1				
TOTAL IND.		1		1		4			ļ	4		4		4 1	
TOTAL DEP.			1.5												
TOTAL			7			14.252	1								
CLAIMS	<u></u>	A STATE OF THE STATE OF	V				Ţ	L	<u> </u>		<u></u>		1	<u> </u>	

.